

Nachweis bakterizider Antikörper gegen *Neisseria meningitidis* nach Impfung

Kosten

Allgemeinpatienten ambulant/ stationär
Externe Einsender und Selbstzahler
Geb. ordnung f. Ärzte

Privatpatienten
extern/ intern
Geb.-ordnung f. Ärzte

	Abrechnungsziffern	einfacher Satz	1,15 facher Satz
2 x Blutplatten Serumbakterizidietest	4530 (x2)	9,32 €	10,72 €
2x Keimzahlbestimmung im Serum	4606	14,57 €	16,76 €
Keimzahlbestimmung Kontrollserum	4606	14,57 €	16,76 €
Serumbakterizidietest Serogruppe A	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe C	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe Y	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe W135	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe B	4272	29,73 €	34,19 €

5 Serogruppen	187,11 €	215,19 €
4 Serogruppen	157,38 €	181,00 €
3 Serogruppen	127,65 €	146,81 €
2 Serogruppen	97,92 €	112,62 €
1 Serogruppen	68,19 €	78,43 €